

**SISTEMA MUNICIPAL DIF DE CHIMALHUACAN  
 FORMATO PARA LA DIFUSION DE LOS RESULTADOS DE LAS  
 EVALUACIONES**



1. DESCRIPCION DE LA EVALUACION	
1.1 NOMBRE DE LA EVALUACION:	_____
1.2 FECHA DE INICIO DE LA EVALUACION (dd/mm/aaaa):	_____
1.3 FECHA DE TERMINO DE LA EVALUACION (dd/mm/aaaa):	_____
1.4 NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DE DARLE SEGUIMIENTO A LA EVALUACION Y NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA A LA QUE PERTENECE:	_____
NOMBRE: _____	UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____
1.5 OBJETIVO GENERAL DE LA EVALUACION:	_____
1.6 OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA EVALUACION:	_____
1.7 METODOLOGIA UTILIZADA EN LA EVALUACION:	_____
INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS:	_____
CUESTIONARIOS__ ENTREVISTAS__ GRUPOS__ OTROS__ ESPECIFIQUE:	_____
DESCRIPCION DE LAS TECNICAS Y HERRAMIENTAS UTILIZADAS:	_____

2. PRINCIPALES HALLAZGOS DE LA EVALUACION	
2.1 DESCRIBIR LOS HALLAZGOS MAS RELEVANTES DE LA EVALUACION:	_____
2.2 SEÑALAR CUALFUEEN LAS PRINCIPALES FORTALEZAS, OPORTUNIDADES, DEBILIDADES Y AMENAZAS (FORMULAR UN ACUERDO CON LOS TEMAS DEL PROGRAMA, ESTRATEGIA O INSTITUCIONES)	_____
2.2.1 FORTALEZAS:	_____
2.2.2 OPORTUNIDADES:	_____
2.2.3 DEBILIDADES:	_____
2.2.4 AMENAZAS:	_____

AÚN NO SE REALIZA NINGUNA EVALUACIÓN

3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DE LA EVALUACION	
3.1 DESCRIBIR BREVEMENTE LAS CONCLUSIONES DE LA EVALUACION:	_____
3.2 DESCRIBIR LAS RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SU RELEVANCIA:	_____
1.	_____
2.	_____
3.	_____

4. DATOS DE LA INSTANCIA COORDINADORA	
4.1 NOMBRE DEL COORDINADOR DE LA EVALUACION:	_____
4.2 CARGO:	_____
4.3 INSTITUCION A LA QUE PERTENECE:	_____
4.4 PRINCIPALES COLABORADORES:	_____
4.5 CORREO ELECTRONICO DEL COORDINADOR DE LA EVALUACION:	_____
4.6 TELEFONO (CON CLAVE LADA):	_____

5. DATOS DE IDENTIFICACION DEL (LOS) PROGRAMA(S)	
5.1 NOMBRE DEL (LOS) PROGRAMA(S) EVALUADO(S):	_____
5.2 SIGLAS:	_____
5.3 ENTE PUBLICO COORDINADOR DEL (LOS) PROGRAMA(S):	_____
5.4 PODER PUBLICO AL QUE PERTENECE EL(LOS) PROGRAMA(S): PODER EJECUTIVO ___ PODER LEGISLATIVO ___ PODER JUDICIAL ___ ENTE AUTONOMO	_____
5.5 AMBITO GUBERNAMENTAL AL QUE PERTENECE(N) EL(LOS) PROGRAMA(S): FEDERAL ___ ESTATAL ___ LOCAL ___	_____
5.6 NOMBRE DE LA(S) UNIDAD(ES) ADMINISTRATIVA(S) Y DE (LOS) TITULAR(ES) A CARGO DE (LOS) PROGRAMA(S):	_____
5.6.1 NOMBRE(S) DE LA(S) UNIDAD(ES) ADMINISTRATIVA(S) A CARGO DE (LOS) PROGRAMAS:	_____
5.6.2 NOMBRE(S) DE (LOS) TITULAR(ES) DE LA(S) UNIDAD(ES) ADMINISTRATIVA(S) A CARGO DE (LOS) PROGRAMA(S) (NOMBRE COMPLETO, CORREO ELECTRONICO Y TELEFONO CON CLAVE LADA):	_____
NOMBRE: _____	UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

6. DATOS DE CONTRATACION DE LA EVALUACION	
6.1 TIPO DE CONTRATACION:	_____
6.1.1 ADJUDICACION DIRECTA ___ 6.1.2 INVITACION A PRECOTACION ___ 6.1.3 LICITACION PUBLICA NACIONAL ___	_____
6.1.4 LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL ___ 6.1.5 OTRO (SEÑALAR) ___	_____
6.2 UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE COORDINAR LA EVALUACION:	_____
6.3 COSTO TOTAL DE LA EVALUACION: \$	_____
6.4 FUENTE DE FINANCIAMIENTO :	_____

7. DIFUSION DE LA EVALUACION	
7.1 DIFUSION EN INTERNET DE LA EVALUACION:	_____
7.2 DIFUSION EN INTERNET DEL FORO DE LA EVALUACION:	_____